

平成29年度 所定疾患施設療養費の算定状況

介護老人保健施設ハート五橋

厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況について公表いたします。

平成29年度算定状況

診断名／月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
肺炎	人数	1	6	4	2	2	2	2	0	3	2	6	5
	治療日数	5	28	11	12	14	14	5	0	11	13	37	35
尿路感染症	人数	2	3	5	4	3	1	1	5	4	3	3	1
	治療日数	9	16	28	21	17	2	7	21	12	12	8	4
带状疱疹	人数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	治療日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

【算定条件】

1. 所定疾患施設療養費は、肺炎等により治療を必要とする状態となった入所者に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に、1回に連続する7日を限度とし、月1回に限り算定する。
2. 所定疾患施設療養費と緊急時施設療養費は同時に算定することはできない。
3. 所定疾患施設療養費の対象となる入所者の状態は次のとおりであること。
 - ◆肺炎
 - ◆尿路感染症
 - ◆带状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限り）
4. 算定する場合にあつては、診断名、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容等を診療録に記載しておくこと。
5. 請求に際して、診断、行った検査、治療内容を記載すること。
6. 当該加算の算定開始後は、治療の実施状況について前年度の当該加算の算定状況を報告すること。